



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол №10 от 21.05.2024г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	СГ.08 Психология личности и профессиональное самоопределение
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация	Медицинская сестра/ Медицинский брат
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): цикловая методическая комиссия специальности 34.02.01 Сестринское дело

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
Г.Н.Хромышева	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
Е.В.Андрюхина	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Одобрено: цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело, Протокол № 9 от 06.04.2024г.

методическим советом филиала, Протокол № 9 от 14.04.2024 г.

учебно-методическим советом университета, Протокол № 7 от 25.04.2024 г.

**1. Паспорт комплекта оценочных материалов**

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины СГ.08 Психология личности и профессиональное самоопределение
- 1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
<b>ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11</b>	40	40
<b>ПК 1.1 – 1.3, ПК-2.1 – 2.3, ПК-2.7, 2.8, 3.1-3.3</b>	40	40
<b>Итого</b>	80	80

**2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины Психология личности и профессиональное самоопределение**

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией	Ключ (ответ, решение, чек-лист и т.д.)								
<b>ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11</b>		<b>Задания закрытого типа на установление последовательности или соответствия</b>									
	1.	<p><b>Укажите связь между акцентуациями и их характеристиками:</b></p> <table border="1"> <tr> <td>а) Отличаются почти всегда хорошим, даже приподнятым настроением, высоким жизненным тонусом, брызгущей энергией, неудержимой активностью, склонны к активному творческому мышлению, однако иногда им не хватает постоянства, сосредоточенности. Склонны к лидерству.</td><td>1) лабильный тип</td></tr> <tr> <td>б) Характерными чертами являются серьезность и пессимистическая настроенность. Серьезность обуславливается выдвижением на первый план тонких, возвышенных чувств, способствует формированию стойкой этической и моральной позиции, пассивны и малообщительны в группе.</td><td>2) дистимный тип</td></tr> <tr> <td>в) Крайняя изменчивость настроения. Кем-то нелестно сказанное слово, малейшая неудача, даже некстати начавшийся дождь способны погрузить человека в мрачное расположение духа событием. У них отсутствует предрасположенность к депрессивным состояниям. Они одинаково легко поддаются как радости, так и печали.</td><td>3) гипертимный тип</td></tr> <tr> <td>г) Часто кажущаяся эмоциональность оборачивается отсутствием глубоких чувств при большой внешней театральности. Среди сверстников претендуют на лидерство или исключительное, особое положение. Самооценка далека от объективности. При этом обладают отличной интуицией, хорошими креативными (творческими) способностями.</td><td>4) демонстративный тип</td></tr> </table>	а) Отличаются почти всегда хорошим, даже приподнятым настроением, высоким жизненным тонусом, брызгущей энергией, неудержимой активностью, склонны к активному творческому мышлению, однако иногда им не хватает постоянства, сосредоточенности. Склонны к лидерству.	1) лабильный тип	б) Характерными чертами являются серьезность и пессимистическая настроенность. Серьезность обуславливается выдвижением на первый план тонких, возвышенных чувств, способствует формированию стойкой этической и моральной позиции, пассивны и малообщительны в группе.	2) дистимный тип	в) Крайняя изменчивость настроения. Кем-то нелестно сказанное слово, малейшая неудача, даже некстати начавшийся дождь способны погрузить человека в мрачное расположение духа событием. У них отсутствует предрасположенность к депрессивным состояниям. Они одинаково легко поддаются как радости, так и печали.	3) гипертимный тип	г) Часто кажущаяся эмоциональность оборачивается отсутствием глубоких чувств при большой внешней театральности. Среди сверстников претендуют на лидерство или исключительное, особое положение. Самооценка далека от объективности. При этом обладают отличной интуицией, хорошими креативными (творческими) способностями.	4) демонстративный тип	
а) Отличаются почти всегда хорошим, даже приподнятым настроением, высоким жизненным тонусом, брызгущей энергией, неудержимой активностью, склонны к активному творческому мышлению, однако иногда им не хватает постоянства, сосредоточенности. Склонны к лидерству.	1) лабильный тип										
б) Характерными чертами являются серьезность и пессимистическая настроенность. Серьезность обуславливается выдвижением на первый план тонких, возвышенных чувств, способствует формированию стойкой этической и моральной позиции, пассивны и малообщительны в группе.	2) дистимный тип										
в) Крайняя изменчивость настроения. Кем-то нелестно сказанное слово, малейшая неудача, даже некстати начавшийся дождь способны погрузить человека в мрачное расположение духа событием. У них отсутствует предрасположенность к депрессивным состояниям. Они одинаково легко поддаются как радости, так и печали.	3) гипертимный тип										
г) Часто кажущаяся эмоциональность оборачивается отсутствием глубоких чувств при большой внешней театральности. Среди сверстников претендуют на лидерство или исключительное, особое положение. Самооценка далека от объективности. При этом обладают отличной интуицией, хорошими креативными (творческими) способностями.	4) демонстративный тип										
	2.	<b>Установите соответствие: автор концепции – название концепции</b>									
	3.	<p><b>Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1) деловое</td><td>а) вид общения, при котором люди говорят не то, что думают, а что положено говорить в подобных случаях</td></tr> <tr> <td>2) манипулятивное</td><td>б) общение, направленное на извлечение выгоды от собеседника с помощью различных приемов</td></tr> <tr> <td>3) примитивное</td><td>в) общение, при котором происходит оценивание человека как нужный или</td></tr> </table>	1) деловое	а) вид общения, при котором люди говорят не то, что думают, а что положено говорить в подобных случаях	2) манипулятивное	б) общение, направленное на извлечение выгоды от собеседника с помощью различных приемов	3) примитивное	в) общение, при котором происходит оценивание человека как нужный или			
1) деловое	а) вид общения, при котором люди говорят не то, что думают, а что положено говорить в подобных случаях										
2) манипулятивное	б) общение, направленное на извлечение выгоды от собеседника с помощью различных приемов										
3) примитивное	в) общение, при котором происходит оценивание человека как нужный или										

			мешающий объект; если нужен то активно вступают в контакт, если мешает, то оттолкнут		
		4) светское	г) вид общения, при котором учитываются особенности личности возраста, но интересы дела более значимы чем возможные личностные расхождения		
<b>Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого</b>					
4.	1) мимика	а) расстояние между собеседниками в процессе общения			
	2) межличностное пространство	б) выражение лица			
	3) жестикуляция	в) визуальный контакт исключительно важной частью общения			
	4) взгляд	г) движение рук			
<b>Расположите по порядку этапы общения:</b>					
5.	а) установка контакта				
	б) обсуждение интересующей проблемы				
	в) ориентировка в ситуации общения				
	г) решение проблемы				
	д) завершение контакта				
<b>Установите соответствие: категория психосоматических заболеваний – примеры</b>					
6.	1) конверсионные симптомы	а) истерическая слепота			
	2) функциональные синдромы	б) эссенциальная гипертония			
	3) психосоматозы	в) нейроциркуляторная дистония			
<b>Сгруппируйте по соответствуанию буквы и цифры:</b>					
7.	А - общие способности; Б - специальные способности. 1) умственные; 2) точность движения рук; 3) математические способности; 4) литературные способности; 5) развитость памяти				
<b>Во втором структурном блоке характера человека собраны черты, относящиеся к особенностям его познавательной, эмоциональной и волевой сфер. Наполните эти отношения конкретными чертами</b>					
8.	1) аналитичность, критичность, гибкость, рассудительность, благородумие, pragmatичность, легкомысленность	б) интеллектуальные черты			
	2) оптимистичность или пессимистичность, радостность или угрюмость, страсть, сентиментальность, впечатлительность, горячность	а) эмоциональные черты			
	3) целеустремленность, выдержка, настойчивость, смелость, инициативность, организованность	в) волевые черты			

	<p><b>Сопоставьте основные свойства темперамента</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1) Сензитивность</td><td>а) насколько легко и гибко приспосабливается человек к внешним воздействиям</td></tr> <tr> <td>2) Реактивность</td><td>б) от чего преимущественно зависят реакции и деятельность человека</td></tr> <tr> <td>3) Активность</td><td>в) степень непроизвольности реакций на внешние или внутренние воздействия одинаковой силы</td></tr> <tr> <td>4) Соотношение реактивности и активности</td><td>г) насколько слабое воздействие необходимо для возникновения эмоциональной реакции и с какой скоростью она возникает</td></tr> <tr> <td>5) Пластиность и ригидность</td><td>д) насколько интенсивно человек действует на внешний мир и преодолевает препятствия в достижении целей</td></tr> <tr> <td>6) Темп реакций</td><td>е) наименьшая сила внешних воздействий, необходимая для возникновения какой-либо психологической реакции</td></tr> <tr> <td>7) Экстраверсия, интроверсия</td><td>ж) скорость протекания различных психических реакций и процессов</td></tr> <tr> <td>8) Эмоциональная возбудимость</td><td>з) от чего в большей степени зависит деятельность человека</td></tr> </tbody> </table>	1) Сензитивность	а) насколько легко и гибко приспосабливается человек к внешним воздействиям	2) Реактивность	б) от чего преимущественно зависят реакции и деятельность человека	3) Активность	в) степень непроизвольности реакций на внешние или внутренние воздействия одинаковой силы	4) Соотношение реактивности и активности	г) насколько слабое воздействие необходимо для возникновения эмоциональной реакции и с какой скоростью она возникает	5) Пластиность и ригидность	д) насколько интенсивно человек действует на внешний мир и преодолевает препятствия в достижении целей	6) Темп реакций	е) наименьшая сила внешних воздействий, необходимая для возникновения какой-либо психологической реакции	7) Экстраверсия, интроверсия	ж) скорость протекания различных психических реакций и процессов	8) Эмоциональная возбудимость	з) от чего в большей степени зависит деятельность человека	
1) Сензитивность	а) насколько легко и гибко приспосабливается человек к внешним воздействиям																	
2) Реактивность	б) от чего преимущественно зависят реакции и деятельность человека																	
3) Активность	в) степень непроизвольности реакций на внешние или внутренние воздействия одинаковой силы																	
4) Соотношение реактивности и активности	г) насколько слабое воздействие необходимо для возникновения эмоциональной реакции и с какой скоростью она возникает																	
5) Пластиность и ригидность	д) насколько интенсивно человек действует на внешний мир и преодолевает препятствия в достижении целей																	
6) Темп реакций	е) наименьшая сила внешних воздействий, необходимая для возникновения какой-либо психологической реакции																	
7) Экстраверсия, интроверсия	ж) скорость протекания различных психических реакций и процессов																	
8) Эмоциональная возбудимость	з) от чего в большей степени зависит деятельность человека																	
9.	<p><b>Согласно этой теории Э. Кречмера, характер зависит от телосложения. Сопоставьте три типа телосложения и соответствующие им три типа характера:</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1) астеники</td><td>а) иксотимики</td></tr> <tr> <td>2) атлетики</td><td>б) шизотимики</td></tr> <tr> <td>3) пикники</td><td>в) циклотимики</td></tr> </tbody> </table>	1) астеники	а) иксотимики	2) атлетики	б) шизотимики	3) пикники	в) циклотимики											
1) астеники	а) иксотимики																	
2) атлетики	б) шизотимики																	
3) пикники	в) циклотимики																	
10.	<p><b>Сопоставьте пять основных функций общения с их трактовкой:</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1) Прагматическая функция общения</td><td>в) реализуется при взаимодействии людей в процессе совместной деятельности</td></tr> <tr> <td>2) Формирующая функция общения</td><td>д) проявляется в процессе психического развития человека</td></tr> <tr> <td>3) Функция подтверждения</td><td>а) в процессе общения с другими людьми человек получает возможность познать, утвердить и подтвердить себя, свою ценность</td></tr> <tr> <td>4) Функция организации и поддержания межличностных отношений</td><td>г) восприятие других людей и поддержание с ними различных отношений</td></tr> <tr> <td>5) Внутриличностная функция</td><td>б) общение человека с самим собой (универсальный способ мышления человека)</td></tr> </tbody> </table>	1) Прагматическая функция общения	в) реализуется при взаимодействии людей в процессе совместной деятельности	2) Формирующая функция общения	д) проявляется в процессе психического развития человека	3) Функция подтверждения	а) в процессе общения с другими людьми человек получает возможность познать, утвердить и подтвердить себя, свою ценность	4) Функция организации и поддержания межличностных отношений	г) восприятие других людей и поддержание с ними различных отношений	5) Внутриличностная функция	б) общение человека с самим собой (универсальный способ мышления человека)							
1) Прагматическая функция общения	в) реализуется при взаимодействии людей в процессе совместной деятельности																	
2) Формирующая функция общения	д) проявляется в процессе психического развития человека																	
3) Функция подтверждения	а) в процессе общения с другими людьми человек получает возможность познать, утвердить и подтвердить себя, свою ценность																	
4) Функция организации и поддержания межличностных отношений	г) восприятие других людей и поддержание с ними различных отношений																	
5) Внутриличностная функция	б) общение человека с самим собой (универсальный способ мышления человека)																	
11.	<p><b>Сопоставьте группы методов при воспитании пациентов</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1) Методы формирования и развития основ самосохранения в сознании личности</td><td>а) педагогическое требование; приучение упражнение; воспитывающие ситуации; тренинги и ролевые игры</td></tr> <tr> <td>2) Методы организации и развития опыта самосохранительной деятельности</td><td>б) советы; убеждения; внушения</td></tr> </tbody> </table>	1) Методы формирования и развития основ самосохранения в сознании личности	а) педагогическое требование; приучение упражнение; воспитывающие ситуации; тренинги и ролевые игры	2) Методы организации и развития опыта самосохранительной деятельности	б) советы; убеждения; внушения													
1) Методы формирования и развития основ самосохранения в сознании личности	а) педагогическое требование; приучение упражнение; воспитывающие ситуации; тренинги и ролевые игры																	
2) Методы организации и развития опыта самосохранительной деятельности	б) советы; убеждения; внушения																	
12.																		

		3) Методы стимулирования мотивации, контроля, самоконтроля и самооценки самосохранительной деятельности	в) беседа; лекция; рассказ; объяснение; дискуссия	
13.	<b>Определите закономерности между авторами и основой типологии характеров:</b>			
	a) З. Фрейд	1) ценностные ориентации		
	б) Э. Шпрангер	2) сексуальное влечение		
	в) Э. Фромм	3) плодотворная и неплодотворная ориентация		
14.	<b>В первом структурном блоке характера человека собраны черты, проявляющиеся в отношении - к окружающему миру, к деятельности и труду, к другим людям, к себе. Наполните эти отношения конкретными чертами</b>			
	1) аккуратность или небрежность; щедрость или скопость, экономность, бережливость	в) отношение к окружающему миру		
	2) трудолюбие или леность; «чувство нового» или консерватизм; энтузиазм или формальное отношение к труду, ответственность или безответственность	а) отношение к деятельности и труду		
	3) общительность или замкнутость человека; коллективизм или индивидуализм; вежливость или грубость; тактичность или бес tactность; чуткость или черствость; правдивость или лживость; эгоизм или альтруизм	г) отношение к другим людям		
	4) высокая требовательность или самоуспокоенность; самокритичность или повышенное самомнение; скромность или высокомерие; чувство собственного достоинства или его недооценка	б) отношение к себе		
15.	<b>Выстройте цепочку смены ведущей деятельности по мере взросления человека:</b>			
	а) предметно-манипулятивная деятельность			
	б) непосредственно-эмоциональное общение			
	в) трудовая деятельность			
	г) учебно-профессиональная деятельность			
	д) внутренняя работа по осознанию своего жизненного пути			
	е) игровая деятельность			
	ж) учебная деятельность			
	з) интимно-личностное общение			
16.	<b>Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого</b>			
	1) деловое	а) вид общения, при котором люди говорят не то, что думают, а что положено говорить в подобных случаях		
	2) манипулятивное	б) общение, направленное на извлечение выгоды от собеседника с помощью различных приемов		
	3) примитивное	в) общение, при котором происходит оценивание человека как нужный или мешающий объект; если нужен, то активно вступают в контакт, если мешает, то		

		<table border="1"> <tr> <td></td><td>оттолкнут</td></tr> <tr> <td>4) светское</td><td>г) вид общения, при котором учитываются особенности личности возраста, но интересы дела более значимы чем возможные личностные расхождения</td></tr> </table>		оттолкнут	4) светское	г) вид общения, при котором учитываются особенности личности возраста, но интересы дела более значимы чем возможные личностные расхождения					
	оттолкнут										
4) светское	г) вид общения, при котором учитываются особенности личности возраста, но интересы дела более значимы чем возможные личностные расхождения										
17.	<b>Установите соответствие:</b>	<table border="1"> <tr> <td>1) вытеснение</td><td>а) исключение из области сознания неприемлемых, тревожащих, противоречащих установившимся представлениям идей, переживаний, воспоминаний</td></tr> <tr> <td>2) подавление</td><td>б) оправдание неприемлемых мыслей и действий какими-либо «убедительными» доводами</td></tr> <tr> <td>3) рационализация</td><td>в) защитный механизм, позволяющий вытеснить из сознания неприемлемые, вызывающие внутренний конфликт влечения или мотивы поведения</td></tr> </table>	1) вытеснение	а) исключение из области сознания неприемлемых, тревожащих, противоречащих установившимся представлениям идей, переживаний, воспоминаний	2) подавление	б) оправдание неприемлемых мыслей и действий какими-либо «убедительными» доводами	3) рационализация	в) защитный механизм, позволяющий вытеснить из сознания неприемлемые, вызывающие внутренний конфликт влечения или мотивы поведения			
1) вытеснение	а) исключение из области сознания неприемлемых, тревожащих, противоречащих установившимся представлениям идей, переживаний, воспоминаний										
2) подавление	б) оправдание неприемлемых мыслей и действий какими-либо «убедительными» доводами										
3) рационализация	в) защитный механизм, позволяющий вытеснить из сознания неприемлемые, вызывающие внутренний конфликт влечения или мотивы поведения										
18.	<b>Установите соответствие: категория психосоматических заболеваний – примеры</b>	<table border="1"> <tr> <td>1) конверсионные симптомы</td><td>а) истерическая слепота</td></tr> <tr> <td>2) функциональные синдромы</td><td>б) эссенциальная гипертония</td></tr> <tr> <td>3) психосоматозы</td><td>в) нейроциркуляторная дистония</td></tr> </table>	1) конверсионные симптомы	а) истерическая слепота	2) функциональные синдромы	б) эссенциальная гипертония	3) психосоматозы	в) нейроциркуляторная дистония			
1) конверсионные симптомы	а) истерическая слепота										
2) функциональные синдромы	б) эссенциальная гипертония										
3) психосоматозы	в) нейроциркуляторная дистония										
19.	<b>Сопоставьте тип темперамента с основанием классификации:</b>	<table border="1"> <tr> <td>1) сангвиник</td><td>а) черная желчь</td></tr> <tr> <td>2) флегматика</td><td>б) кровь</td></tr> <tr> <td>3) холерика</td><td>в) желчь</td></tr> <tr> <td>4) меланхолика</td><td>г) флегма</td></tr> </table>	1) сангвиник	а) черная желчь	2) флегматика	б) кровь	3) холерика	в) желчь	4) меланхолика	г) флегма	
1) сангвиник	а) черная желчь										
2) флегматика	б) кровь										
3) холерика	в) желчь										
4) меланхолика	г) флегма										
20.	<b>Установите соответствие: уровень ВКБ – характеристика</b>	<table border="1"> <tr> <td>1) чувственный</td><td>а) знание о болезни и ее реальная оценка</td></tr> <tr> <td>2) эмоциональный</td><td>б) изменение образа жизни и актуализация деятельности, направленной на выздоровление</td></tr> <tr> <td>3) интеллектуальный</td><td>в) переживание заболевания и его последствий</td></tr> <tr> <td>4) мотивационный</td><td>г) комплекс болезненных ощущений</td></tr> </table>	1) чувственный	а) знание о болезни и ее реальная оценка	2) эмоциональный	б) изменение образа жизни и актуализация деятельности, направленной на выздоровление	3) интеллектуальный	в) переживание заболевания и его последствий	4) мотивационный	г) комплекс болезненных ощущений	
1) чувственный	а) знание о болезни и ее реальная оценка										
2) эмоциональный	б) изменение образа жизни и актуализация деятельности, направленной на выздоровление										
3) интеллектуальный	в) переживание заболевания и его последствий										
4) мотивационный	г) комплекс болезненных ощущений										
	<b>Задания открытого типа с развернутым ответом</b>										
1.	<b>Дайте определение понятия личность</b>										
2.	<b>Охарактеризуйте потенциалы личности</b>										
3.	<b>Опишите структуру личности</b>										
4.	<b>Опишите взгляды Э. Кречмера на темперамент</b>										
5.	<b>Опишите взгляды У. Шелдона на темперамент</b>										
6.	<b>Учение Гиппократа о типологии темпераментов</b>										
7.	<b>Раскройте симптомокомплексы характера</b>										
8.	<b>Какие черты определяет темперамент в характере</b>										
9.	<b>Что такое акцентуация характера</b>										

	<p>10. Выделите основные признаки и сформулируйте необходимые и достаточные условия для возникновения конфликта</p> <p>11. Определите основные структурные элементы конфликта</p> <p>12. Назовите основные этапы конфликта</p> <p>13. Функции общения - это внешнее проявление свойств общения, те роли и задачи, которые оно выполняет в процессе жизнедеятельности индивида в социуме. Выделите пять основных функций общения.</p> <p>14. Опишите структуру общения</p> <p>15. Назовите этапы общения</p> <p>16. Установите основные ошибки вербальной коммуникации</p> <p>17. Назовите распространенные источники психосоматических расстройств</p> <p>18. Основные причины психосоматических заболеваний</p> <p>19. В чем заключается определение категории «воспитание» в деятельности врача</p> <p>20. Опишите педагогические задачи врача</p>	
	<b>Задания с выбором одного или нескольких ответов</b>	
1.	<p><b>Что, согласно теории личности Зигмунда Фрейда, составляет основной конфликт в жизни человека:</b></p> <p>а) неспособность адекватно применять психологические защиты</p> <p>б) противоречие в биологических потребностях и потребностях, проистекающих из социальной природы человека</p> <p>в) конфликт инстинкта жизни и инстинкта смерти</p> <p>г) противоречие между необходимостью действовать по зову инстинктов и проблематичностью их реализации в обществе</p>	
2.	<p><b>Творческое Я, согласно теории личности Альфреда Адлера, это...:</b></p> <p>а) начало в человеке, которое позволяет ему обрести понимание смысла своей жизни и найти средства для его реализации</p> <p>б) характеристика личности, отвечающая за творческий потенциал человека</p> <p>в) совокупность знаний и умений человека</p> <p>г) способность к гетеросексуальной любви без чувства вины или конфликтных переживаний</p>	
3.	<p><b>Какое из этих положений не относится к теории личности Абрахама Маслоу:</b></p> <p>а) людям свойственно от природы стремиться к более высокому уровню здоровья, креативности, восприятия и самовыражения</p> <p>б) неврозы по своей сути являются преградой для врожденного стремления к самоактуализации</p> <p>в) главный механизм психологической защиты человека - проекция</p> <p>г) жизненный успех и духовное развитие личности не противоречат друг другу</p>	
4.	<p><b>Центральное понятие теории личности А.Н. Леонтьева:</b></p> <p>а) мировоззрение</p> <p>б) деятельность</p> <p>в) поведение</p> <p>г) активность</p>	
5.	<p><b>Психодиагностическое обследование – это:</b></p> <p>а) процесс применения уже готового, разработанного теста, а его результат – сведения о психических свойствах конкретного испытуемого</p> <p>б) комплекс работ, направленных на формулирование концепции измеряемого свойства, на выявление диагностических признаков, по которым можно получить информацию о заданном свойстве</p>	

	<p>в) система методов и процедур, включающая непосредственное выявление и оценку психологических особенностей личности и группы г) психологическое изучение стиля педагогической деятельности преподавателей и социально-психологических особенностей педагогического коллектива как фактора эффективности образовательного процесса</p>	
6.	<p><b>Объектом диагностического познания являются:</b></p> <p>а) наделенные психикой конкретные люди б) непосредственно наблюдаемые психические проявления в) психологические механизмы проявления диагностических признаков г) классы людей, которым выносится диагноз</p>	
7.	<p><b>Методы, представляющие тестовый материал в письменной форме, либо в форме рисунков, схем и т.п., называются:</b></p> <p>а) бланковые б) сенсорные в) объективные г) технические</p>	
8.	<p><b>Что не относится к стандартизованным (формализованным) методам:</b></p> <p>а) тесты б) беседа в) опросники г) психофизиологические процедуры обследования</p>	
9.	<p><b>Определите тип темперамента. Характеризуется легкой ранимостью, способностью глубоко переживать даже незначительные неудачи, склонностью к мнительности и подозрительности:</b></p> <p>а) холерик б) сангвиник в) меланхолик г) флегматик</p>	
10.	<p><b>Назовите свойство темперамента, характеризующее быстрое и легкое приспособление к новым условиям:</b></p> <p>а) пластичность б) реактивность в) лабильность г) ригидность</p>	
11.	<p><b>Назовите тип темперамента, характеризующийся низким уровнем поведенческой активности, медлительностью, невыразительностью мимики, высокой устойчивостью, стабильностью привычек и поведения:</b></p> <p>а) холерик б) флегматик в) сангвиник г) меланхолик</p>	
12.	<p><b>Акцентуация характера человека – это...</b></p> <p>а) патология характера б) заострение отдельных черт характера в) плохой, вздорный характер г) размытый, нечеткий, вялый характер</p>	
13.	<p><b>Функция общения, реализующаяся при взаимодействии людей в процессе совместной деятельности называется:</b></p>	

	<p>а) коммуникативная б) прагматическая в) межличностная г) организующая</p>	
14.	<p><b>Функция общения, реализующаяся в общении человека с самим собой (через внутренний или внешний диалог) называется:</b> а) внутриличностная б) рефлексивная в) диалогичная г) монологичная</p>	
15.	<p><b>Отметьте, в каком случае ярче проявляется интерактивная сторона общения?</b> а) директор школы поймал ученика за курением на территории школы, и вызвал его отца на разговор б) две подружки возбужденно обсуждают предстоящий поход на вечеринку у одноклассника в) школьник перед классом пересказывает содержание прочитанного романа г) учитель, наблюдая, как покраснел ученик, начинает подозревать, что тот ему врет</p>	
16.	<p><b>Конфликт — это:</b> а) борьба мнений б) спор, дискуссия по острой проблеме в) противоборство на основе столкновения противоположно направленных мотивов или суждений г) соперничество, направленное на достижение победы в споре д) столкновение противоположных позиций</p>	
17.	<p><b>Отрасль психологического знания, которая занимается изучением влияния психологических факторов на возникновение и течение соматических заболеваний – это ...</b> а) психология здоровья б) психосоматика в) соматопсихология г) психофизиология</p>	
18.	<p><b>Профилактическая работа в современных условиях рассматривается как аспект</b> а) социальной работы б) педагогической работы в) воспитания нравственности г) формирования общей культуры человека д) оказания медицинской помощи</p>	
19.	<p><b>Распространение медицинских и гигиенических знаний, формирование здорового образа жизни и привитие населению гигиенических навыков с целью сохранения и укрепления здоровья, повышения работоспособности и активного долголетия – это категория педагогики в профессиональной деятельности врача</b> а) воспитание б) обучение в) образование г) педагогическая деятельность</p>	
20.	<p><b>Гармоничное единство социальных и биологических качеств человека, позволяющих ему успешно адаптироваться к постоянно меняющимся условиям внешней среды и быть полноценным членом семьи и общества – это...</b> а) медицинская модель здоровья</p>	

	<p>б) биологическая модель здоровья в) биомедицинская модель здоровья г) ценностно-социальная модель здоровья д) биосоциальная модель здоровья</p>	
	<b>Кейс задания</b>	
1.	<p>В поликлинике у кабинета врача ожидают своей очереди пациенты. Медицинская сестра приглашает в кабинет врача пациента – участника боевых действий без очереди. Пациент А., быстро вскочив со своего места, начинает громко, резко и даже грубо возмущаться действиями медсестры, вызывая конфликтную ситуацию. Пациент Б., неторопливо подойдя к пациенту А., начинает его успокаивать, просит присесть, настойчиво предлагая разрешить конфликт. Пациент В. сравнительно легко реагирует на эту ситуацию, при этом, воспринимая все происходящее с улыбкой и активно общаясь с другими больными, ожидающими прием врача, объясняет правомерность действий медицинской сестры. Пациент Г., чувствуя неловкость данной ситуации, смущен, ни с кем из других людей не общается, тяжело переживает необходимость более длительного пребывания в поликлинике, на глазах слёзы. Определите тип темперамента каждого пациента.</p>	
2.	<p>В терапевтическом отделении поступил пациент К. с диагнозом гипертонический криз. Пациент очень общительный, но постоянно чем-то недоволен, раздражителен, шуток не понимает, в первый же день отчитал дежурную медсестру за недостаток внимания; обеспокоен своим здоровьем, для чего несколько раз в день просит измерить АД. Определите тип темперамента пациента.</p>	
3.	<p>В травматологическом отделении находится пациент А. с диагнозом сотрясение головного мозга. По характеру человек спокойный, доброжелательный, терпеливо переносит все назначения врача. Очень любит своих жену и сына, которые посещают его каждый день, приносят много еды, т.к. он любит много и вкусно поесть; продуктов хватает на всех в палате, за что соседи ему очень благодарны. Среди соседей по палате пользуется авторитетом, с медперсоналом вежлив, но неохотно рассказывает о себе, много читает и спит. Определите тип темперамента пациента.</p>	
4.	<p>Пациент перегружает свой рассказ подробным перечислением дат и сроков пребывания в различных больницах, а молодой врач торопливо, не разгибая спины, записывает в блокнот каждое слово, не глядя на него. Является ли их общение терапевтическим и продуктивным? Почему? Охарактеризуйте свою стратегию общения с таким пациентом?</p>	
5.	<p>Старик жалуется на боль в колене. На слова медицинского работника: «Это у Вас от возраста. Надо почаше в паспорт заглядывать, а не в больницу!», он с негодованием восклицает: «Какой вздор, другой моей ноге тоже 80 лет, но она не болит!». Охарактеризуйте подобный стиль общения медработника, а также глубокий медицинский смысл этой шутки.</p>	
6.	<p>У пациента снижены интеллект и память, он раздражает медсестру своей медлительностью, задает бесконечные вопросы, которые кажутся ей наивными. Сердясь, она вновь и вновь втолковывает рекомендации врача, и все без толку. Нельзя ли найти другой выход из ситуации?</p>	
7.	<p>Вы - врач отделения стационара. Вам предстоит первая беседа со вновь поступившим пациентом. С каких слов Вы начнете? Назовите факторы, способствующие формированию благоприятного и эффективного «эффекта ореола» и подробно охарактеризуйте каждый из них.</p>	
8.	<p>Больной А.: «У меня всегда хорошее настроение, про меня можно смело сказать, что мой характер приветливый и открытый. Думаю, что добрый. Во всяком случае, охотно принимаю участие в судьбе моих друзей, которых, кстати, у меня много. Я не молчун, с удовольствием принимаю участие в беседе. Охотно помогаю людям, но поскольку много раздаю обещаний, то, естественно, далеко не все могу сдержать. Терпеть не могу нудную, кропотливую работу, которая требует усидчивости и терпения. На работе у меня так много всяких дел, что не</p>	

		успеваю сделать вовремя. Замечал, что окружающие меня охотно слушают, потом повторяют мои наиболее остроумные высказывания, мне ничего не стоит высмеять своего противника. У меня часто бывают оригинальные идеи, но, сознаюсь, не очень люблю заниматься их претворением в жизнь. Сколько я встречал людей, все же могу сказать, что мало кого из них поставил выше себя. Не люблю, когда мне противоречат, это начинает меня раздражать; а когда разойдусь, веду себя грубо, кричу, ругаюсь, оскорбляю всех подряд. У меня отличный аппетит. Житейские невзгоды переношу легко, деньгам счет не веду. Легко даю их в долг, также легко залезаю сам в долги». Определите акцентуацию характера. Дайте педагогические рекомендации.	
9.		Больной С.: «По характеру я человек веселый, открытый, добродушный, однако, малейшая неприятность (перемена погоды, грубое слово, неприязненный взгляд и т.п.) омрачает меня, приводит в глубокое уныние, но ненадолго. Какая-нибудь интересная новость, теплое участие помогают мне обрести прежнее положение духа. В течение дня настроение у меня может неоднократно меняться от самых разнообразных причин. Даже самому не ясно бывает, почему вдруг стало так тоскливо, хотя до этого чувствовал себя хорошо, был весел. Очень внушаю и робок, такой уж у меня характер – немного детский. Слишком нежный. Моим чувствам как-то не особенно верят, считают их поверхностными, хотя это, конечно, не так. Различные, даже мелкие неприятности переношу тяжело». Определите акцентуацию характера. Дайте педагогические рекомендации.	
10.		Больной Д.: «Пожалуй, будет правильным сказать про меня, что я – человек робкий, застенчивый, впечатлительный, малодушный. Я очень страдаю, если со мной обращаются грубо, не могу дать отпор, постоять себя. Людское общество меня утомляет, заставляет искать одиночество. Боюсь темноты, вздрагиваю от малейшего шороха. Не переношу вида крови, меня тошнит от вида нечистот. Не выношу горячих споров, стараюсь избегать скандалов, конфликтов: уж лучше я уступлю. Меня не покидает ощущение собственной неполноты. Нередко мне кажется, что окружающие меня осуждают. Настроение у меня, как правило, пониженное. Меня очень мучает ощущение того, что я не такой, как все, крайне не уверен в себе, с завистью смотрю на людей сильных решительных, уверенных в себе. При появлении в большом обществе робею, чувствую себя неловко, краснею, начинаю заикаться. Сон у меня неспокойный, тревожный, полный кошмарных сновидений». Определите акцентуацию характера. Дайте педагогические рекомендации.	
11.		Больной Р.: «Для меня нет других интересов, кроме интересов работы и моих собственных. Меня считают вспыльчивым, хотя я долго сдерживаюсь, но когда уж вспылю, то впадаю в неудержимую ярость. Обидчив, на-несенную обиду помню долго, не упускаю случая рассчитаться за нее. Давно убедился, что если не придираться, то никто не будет работать. Вокруг такой беспорядок, такая небрежность во всем, распущенность, что я вынужден добиваться установления порядка. Поэтому я чрезвычайно требователен к другим. Требую скрупулезного соблюдения установленного порядка, не прощаю ни одного проступка. Поскольку мне присущи аккуратность и пунктуальность в исполнении работы, то и от других я требую того же. Считаю своим долгом давать советы, не терплю к себе начальственного отношения. Если говорю, объясняю что-либо, то делаю это обстоятельно, подробно, медленно, чтобы как можно убедительнее высказаться. Терпеть не могу, когда меня прерывают, не дают досказать, торопят. Порой у меня бывает беспричинно тоскливо настроение, и тогда я делаюсь вспыльчивым и раздражительным. На работе меня хвалят и ставят в пример за тщательность и аккуратность. Гибкость в общении с людьми мне не свойственна, привык идти напролом, говорить то, что думаю, хотя сознаю, что из-за этого могут быть неприятности». Определите акцентуацию характера. Дайте педагогические рекомендации.	
12.		Больная Д., 42 года, с диагнозом ИБС, стенокардия. Несмотря на частые приступы, продолжает работать. Характерно сверхответственное, одержимое отношение к работе, выраженное в еще большей степени, чем до начала болезни. Избирательно относится к обследованию и лечению, стремится во что бы то ни стало сохранить свой профессиональный статус и возможность продолжения трудовой деятельности. Определите тип отношения к болезни у данной больной.	
13.		В онкологическую больницу поступил пациент с диагнозом рак желудка, 2 ст., с метастазами в брюшной	

	полости. При сборе анамнестических данных, выяснено, что больной является очень общительным человеком, постоянно стремится занять главенствующее положение в любом коллективе. В больнице постоянно старается различными способами привлечь к себе внимание медицинского персонала и больных. Выставлял напоказ свои страдания. Требует признания своей исключительности. Определите тип отношения к болезни у данного больного.	
14.	Мужчина в возрасте 34 лет страдает бронхиальной астмой с 6-летнего возраста. Воспитывался в семье, где присутствовал отчим, который всегда предъявлял к мальчику повышенные требования, порой с применением физического наказания. Данный больной пояснил, что всегда боится разгневаться, т.к. не хочет быть похожим на своего отчима. Поэтому всегда опасается «выпустить свой гнев на воздух». Такие ситуации всегда провоцируют приступ удушья. Необходимо дать рекомендации данному больному.	
15.	Семен (ученик 3 класса) днем неожиданно почувствовал общее недомогание, насморк, кашель. Вечером у Семена температура поднялась до 39 градусов. На пике температуры появился страх, стал видеть в углу комнаты каких животных и пытался убежать от них. Семен долго не мог успокоиться, долго не засыпал. У него проявлялись раздражительность, тревожность и подавленность. Мама мальчика сообщила, что в школе, где учится Семен, в его классе, несколько дней назад появились больные с острой вирусной инфекцией. После приема лекарств, снижающих температуру, страх, тревога и видения исчезли. Определите, исходя из теоретических основ психосоматической медицины, какое расстройство (состояние) описано в данном примере?	
16.	Пациентка О. 13 лет. На приеме с родителями, девочка идет на контакт неохотно. Подросток страдает нейродермитом с 7 лет, впервые проявления заболевания появились на фоне начала посещения школы, где первоначально отношения с одноклассниками не сложились, ее дразнили, обижали. Настоящее обострение связано с переживаниями ссоры с подругами. Отмечается раздражительность, подавленность, тревожность. Установлено: с раннего возраста была окружена повышенным вниманием со стороны близких, их потаканием. Известно, что по натуре О. – активная, но болезненно переносит неудачи, обидчива. Каков характер отмеченных нарушений и что лежит в основе помощи ей?	
17.	В отделении кардиохирургии поступила женщина 34 г., инвалид 2 группы (в прошлом учительница) с диагнозом: порок митрального клапана. Заболела в возрасте 20 лет, стала испытывать слабость утомляемость, появились отеки на ногах, одышка при быстрой ходьбе. Контакт с соседями по палате и с медицинским персоналом не сложился, ей постоянно кажется, что лечащий врач уделяет ей меньше внимания, чем другим пациентам, и объективно это так и есть, т.к. женщина постоянно донимает всех окружающих разговорами о своем состоянии, бесконечно перебирая его нюансы, а у лечащего врача большая загруженность. Оцените действия врача, предложите программу педагогических рекомендаций для лечащего врача по общению с данной пациенткой.	
18.	Мама привела пятилетнего сына к стоматологу. Ребенок боялся сесть в стоматологическое кресло, плакал даже при виде инструментов. Врач начал кричать на него и говорить: «У меня уже нет терпения тебя лечить, когда же ты успокоишься?» Мама была возмущена высказыванием врача и потребовала жалобную книгу.	
19.	Больной Н., 32 года, находится в стационаре по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. В анамнезе онкологическая отягощенность (мать и сестра умерли от рака желудка). Вы, как врач, заметили сниженный фон настроения больного. В последние дни он что-то часто писал, стараясь делать это незаметно от персонала, закрывая тетрадь, когда на него обращали внимание, в ночное время стал выходить из палаты. Проявлял желание лечиться, но не верил в успех лечения. С удовольствием рассказывал о болезни, ее проявлениях, болевых ощущениях, часто даже преувеличивая их. Предложите план педагогической беседы с пациентом, определите ее основные задачи.	

	20.	Больная К., 25 лет, обратилась в клинику с жалобами на высыпания и зуд на теле. Во время обследования врач громко позвал коллег, чтобы они посмотрели, как он выразился, на ужасные высыпания, которые так портят красоту девушки. Больная К., была недовольна и сказала: «Я - не манекен для обозрения, лучше я обращусь за помощью к другому специалисту»									
<b>ПК 1.1 – 1.3, ПК-2.1 – 2.3, ПК-2.7, 2.8, 3.1-3.3</b>		<b>Задания закрытого типа на установление последовательности или соответствия</b>									
	1.	<b>Установите соответствие между основными формами мышления и их характеристиками</b>									
		<table border="1"> <tr> <td>1) Понятие</td><td>а) форма абстрактного мышления, посредством которой из ранее имевшейся информации выводится новая</td></tr> <tr> <td>2) Суждение</td><td>б) отображенное в мышлении единство существенных свойств, связей и отношений предметов или явлений</td></tr> <tr> <td>3) Умозаключение</td><td>в) форма мышления, в которой что-либо утверждается или отрицается о предмете, его свойствах или отношениях между предметами.</td></tr> </table>	1) Понятие	а) форма абстрактного мышления, посредством которой из ранее имевшейся информации выводится новая	2) Суждение	б) отображенное в мышлении единство существенных свойств, связей и отношений предметов или явлений	3) Умозаключение	в) форма мышления, в которой что-либо утверждается или отрицается о предмете, его свойствах или отношениях между предметами.			
1) Понятие	а) форма абстрактного мышления, посредством которой из ранее имевшейся информации выводится новая										
2) Суждение	б) отображенное в мышлении единство существенных свойств, связей и отношений предметов или явлений										
3) Умозаключение	в) форма мышления, в которой что-либо утверждается или отрицается о предмете, его свойствах или отношениях между предметами.										
	2.	<b>Установите соответствие между основными видами нарушения внимания и их характеристиками</b>									
		<table border="1"> <tr> <td>1) Невнимательность</td><td>а) патологическое сосредоточение, обусловленное слабостью его распределения</td></tr> <tr> <td>2) Инертность внимания</td><td>б) прогрессирующее ослабление интенсивности внимания в процессе работы</td></tr> <tr> <td>3) Истощаемость внимания</td><td>в) невозможность своевременной переключаемости или патологическая фиксация внимания</td></tr> <tr> <td>4) Сужение объема внимания</td><td>г) нарушение устойчивости внимания</td></tr> </table>	1) Невнимательность	а) патологическое сосредоточение, обусловленное слабостью его распределения	2) Инертность внимания	б) прогрессирующее ослабление интенсивности внимания в процессе работы	3) Истощаемость внимания	в) невозможность своевременной переключаемости или патологическая фиксация внимания	4) Сужение объема внимания	г) нарушение устойчивости внимания	
1) Невнимательность	а) патологическое сосредоточение, обусловленное слабостью его распределения										
2) Инертность внимания	б) прогрессирующее ослабление интенсивности внимания в процессе работы										
3) Истощаемость внимания	в) невозможность своевременной переключаемости или патологическая фиксация внимания										
4) Сужение объема внимания	г) нарушение устойчивости внимания										
	3.	<b>Установите соответствия:</b>									
		<table border="1"> <tr> <td>1) запоминание, сохранение и воспроизведение различных движений</td><td>а) двигательная память</td></tr> <tr> <td>2) запоминание, сохранение и воспроизведение образов ранее воспринимавшихся предметов и явлений действительности</td><td>б) образная память</td></tr> <tr> <td>3) способность запоминать и воспроизводить чувства</td><td>в) словесно-логическая память</td></tr> <tr> <td>4) запоминание и воспроизведение наших мыслей</td><td>г) эмоциональная память</td></tr> </table>	1) запоминание, сохранение и воспроизведение различных движений	а) двигательная память	2) запоминание, сохранение и воспроизведение образов ранее воспринимавшихся предметов и явлений действительности	б) образная память	3) способность запоминать и воспроизводить чувства	в) словесно-логическая память	4) запоминание и воспроизведение наших мыслей	г) эмоциональная память	
1) запоминание, сохранение и воспроизведение различных движений	а) двигательная память										
2) запоминание, сохранение и воспроизведение образов ранее воспринимавшихся предметов и явлений действительности	б) образная память										
3) способность запоминать и воспроизводить чувства	в) словесно-логическая память										
4) запоминание и воспроизведение наших мыслей	г) эмоциональная память										

	4.	<b>Найдите соответствие:</b>	
		1) «Особенность эмоций состоит в том, что они непосредственно отражают отношения между мотивами и реализацией отвечающей этим мотивам деятельности»	а) Б.И. Додонов
		2) «Эмоции являются субъективной формой существования мотивации (потребностей)»	б) С.Л. Рубинштейн
		3) «Эмоциональные «отношения, возникшие на основе потребности, могут позднее эмансирироваться от них и даже сами стать объектом типично человеческих, психологических («духовыхых») потребностей – потребностей в определенном отношении к жизни»	в) А.Н. Леонтьев
		4) «Именно эмоции обеспечивают побуждение неспецифического характера, оказывающееся определяющим для выполнения необходимого действия»	г) Ф. Бартлет
	5.	<b>Распределите психические функции по соответствующим полушариям головного мозга</b>	
		Левое полушарие	Правое полушарие
		а) Восприятие и понимание человеческой речи, б) восприятие и понимание бытовых шумов, в) решение логических задач, г) решение творческих задач, д) чтение, е) рисование	
	6.	<b>Установите соответствие свойств ощущений и ситуаций:</b>	
		1) У скрипача, долгое время занимающегося музыкой, значительно повысился звуковысотный слух	а) абсолютно нижний порог чувствительности
		2) Шлифовальщик определил незначительную шероховатость на поверхности изделия без измерительных приборов	б) сенсибилизация
		3) Врач ставит диагноз о заболевании внутренних органов пациента на основании проведенной пальпации (ощупывания)	в) адаптация
		4) Девочка долго ходила в теплом пальто, не замечая его тяжести	г) чувствительность
	7.	<b>Установите соответствия:</b>	
		1) Консонанс	а) несоответствие между тем, что человек знает и чему верит, и тем, что делает;
		2) Диссонанс	б) означает, что индивид не стремится к внутреннему соответству...между тем, что человек знает и чему верит, и тем, что делает;
			в) означает, что индивид не полностью стремится к внутреннему соответству...между тем, что человек знает и чему верит, и тем, что делает;
			г) означает, что индивид стремится к внутреннему соответству...между тем, что человек знает и чему верит, и тем, что делает
	8.	<b>Перечисленные слова распределите на две группы и назовите их:</b>	
		а) анализ	
		б) синтез	
		в) абстрактное	
		г) абстрагирование	

		д) сравнение е) обобщение ж) наглядно-образное з) наглядно-действенное и) конкретизация к) словесно-логическое	
9.		<b>Соотнесите виды памяти и их основания:</b>	
		1) По времени сохранения	а) непроизвольная б) долговременная в) логическая г) образная
		2) По участию воли	д) произвольная е) оперативная ж) эмоциональная
		3) По характеру психической активности	з) кратковременная и) двигательная
10.		<b>Установите соответствие между видом памяти и его описанием</b>	
		1) Герой фильма А.Алтайского забыл шифр сейфа, но рука сама правильно набрала номер	а) зрительная
		2) Математик Леонард Эйлер помнил шесть первых степеней всех чисел до 100	б) слуховая
		3) Художник Айвазовский писал морские пейзажи по памяти	в) эмоциональная
		4) Оглохший Бетховен писал музыку для оркестра	г) двигательная
		5) 80 % людей долго помнят обиды и только 20 % - радостные события	д) верbalная
11.		<b>Всем хорошо известно, что ощущения являются источником наших знаний о мире. Существуют различные подходы к классификации ощущений. Согласно представлениям английского физиолога Ч. Шерингтона существует 3 группы ощущений:</b>	
		1) Интероцентивные	а) передают сигналы о положении тела в пространстве и составляют афферентную (чувственную) основу движений человека. Рецепторы проприоцентивной чувствительности находятся в мышцах и суставах (сухожильях, связках)
		2) Проприоцентивные	б) сигнализируют о состоянии внутренних процессов организма, возникают благодаря рецепторам, находящимся в стенках желудка, кишечника, сердца, кровеносной системы и других внутренних органов
		3) Экстeroцентивные	в) доводят до человека информацию из внешнего мира и являются основной группой ощущений, связывающей человека с внешней средой

	12.	<b>Восприятие обладает некоторыми определенными свойствами. Сопоставьте их:</b>	
	1)	Предметность	а) обусловленность восприятия зависит от содержания психической жизни, прошлого опыта
	2)	Целостность	б) соответствие образа и реального предмета
	3)	Омысленность	в) некая обобщенная структура, которая формируется в течении некоторого времени
	4)	Структурность	г) восприятие целостного образа предмета
	5)	Константность	д) даже при виде незнакомого предмета мы пытаемся уловить в нем сходство со знакомыми нам объектами
	6)	Апперцепция	е) человек не может воспринимать все, что на него воздействует, он воспринимает то, что необходимо, в данный момент
	7)	Избирательность	ж) мы воспринимаем окружающие предметы как относительно постоянные по форме, величине, цвету и т.д.
	13.	<b>Сопоставьте свойства внимания:</b>	
	1)	сосредоточенность внимания	а) длительное удержание внимания на предмете или какой-нибудь деятельности
	2)	концентрация	б) удержание внимания на одном объекте или одной деятельности при отвлечении от всего остального
	3)	устойчивость внимания	в) поглощение внимания одним объектом или одной деятельностью
	4)	объем внимания	г) количество объектов, которые охватываются вниманием одновременно
	14.	<b>Сопоставьте свойства мышления:</b>	
	1)	быстрота мышления	а) степень проникновения в сущность изучаемого явления, способность выявлять существенные логические связи между компонентами задачи
	2)	гибкость	б) умение изменять намеченный план действий, при изменении обстановки или изменении критериев правильного решения
	3)	глубина мышления	в) способность находить правильные решения в условиях дефицита времени
	15.	<b>Определите формы мышления:</b>	
	1)	понятие	а) отражение связей между предметами и явлениями или между их свойствами и признаками
	2)	суждение	б) мысль, в которой отражаются общие, существенные признаки предметов и явлений
	3)	умозаключение	в) связь между понятиями, в результате которой из одного или нескольких суждений мы получаем новое суждение

	16.	<b>Теоретическое мышление - это вид мышления, направленный на открытие законов, свойств предметов. Сопоставьте виды теоретического мышления с их определениями:</b>															
		<table border="1"> <tr> <td>1) алгоритмическое мышление</td><td>a) основано на системе взаимосвязанных умозаключений</td></tr> <tr> <td>2) дискурсивное мышление</td><td>б) ориентировано на заранее установленные правила, общепринятую последовательность действий, необходимых для решения типовых задач</td></tr> <tr> <td>3) эвристическое мышление</td><td>в) мышление, приводящее к новым открытиям, принципиально новым результатам</td></tr> <tr> <td>4) творческое мышление</td><td>г) продуктивное мышление, состоящее в решении нестандартных задач</td></tr> <tr> <td>5) репродуктивное мышление</td><td>д) мышление, приводящее к новым познавательным результатам</td></tr> <tr> <td>6) продуктивное мышление</td><td>е) воспроизведение ранее полученных результатов</td></tr> </table>	1) алгоритмическое мышление	a) основано на системе взаимосвязанных умозаключений	2) дискурсивное мышление	б) ориентировано на заранее установленные правила, общепринятую последовательность действий, необходимых для решения типовых задач	3) эвристическое мышление	в) мышление, приводящее к новым открытиям, принципиально новым результатам	4) творческое мышление	г) продуктивное мышление, состоящее в решении нестандартных задач	5) репродуктивное мышление	д) мышление, приводящее к новым познавательным результатам	6) продуктивное мышление	е) воспроизведение ранее полученных результатов			
1) алгоритмическое мышление	a) основано на системе взаимосвязанных умозаключений																
2) дискурсивное мышление	б) ориентировано на заранее установленные правила, общепринятую последовательность действий, необходимых для решения типовых задач																
3) эвристическое мышление	в) мышление, приводящее к новым открытиям, принципиально новым результатам																
4) творческое мышление	г) продуктивное мышление, состоящее в решении нестандартных задач																
5) репродуктивное мышление	д) мышление, приводящее к новым познавательным результатам																
6) продуктивное мышление	е) воспроизведение ранее полученных результатов																
	17.	<b>Сопоставьте виды внешней речи и их определения:</b>															
		<table border="1"> <tr> <td>1) диалог</td><td>а) непосредственная беседа, происходящая между 2 людьми</td></tr> <tr> <td>2) монолог</td><td>б) развёрнутый вариант монолога, но при этом может оказывать влияние лишь с помощью слов</td></tr> <tr> <td>3) письменная речь</td><td>в) длительное, последовательное изложение мыслей или мнений одного человека</td></tr> </table>	1) диалог	а) непосредственная беседа, происходящая между 2 людьми	2) монолог	б) развёрнутый вариант монолога, но при этом может оказывать влияние лишь с помощью слов	3) письменная речь	в) длительное, последовательное изложение мыслей или мнений одного человека									
1) диалог	а) непосредственная беседа, происходящая между 2 людьми																
2) монолог	б) развёрнутый вариант монолога, но при этом может оказывать влияние лишь с помощью слов																
3) письменная речь	в) длительное, последовательное изложение мыслей или мнений одного человека																
	18.	<b>Соотнесите виды нарушений фонационного оформления речи с их определениями:</b>															
		<table border="1"> <tr> <td>1) дисфония</td><td>а) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата</td></tr> <tr> <td>2) брадилалия</td><td>б) нарушение произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата</td></tr> <tr> <td>3) заикание</td><td>в) патологически замедленный темп речи</td></tr> <tr> <td>4) дислалия</td><td>г) нарушение, недостатки звукопроизношения фонем при формально нормальном слухе и сохраненной иннервации речевого аппарата</td></tr> <tr> <td>5) ринолалия</td><td>д) патологически ускоренный темп речи</td></tr> <tr> <td>6) дизартрия</td><td>е) отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата (хронический ларингит)</td></tr> <tr> <td>7) тахилалия</td><td>ж) нарушение тембра голоса и звукопроизношения из-за анатомо-физиологических дефектов речевого аппарата</td></tr> </table>	1) дисфония	а) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата	2) брадилалия	б) нарушение произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата	3) заикание	в) патологически замедленный темп речи	4) дислалия	г) нарушение, недостатки звукопроизношения фонем при формально нормальном слухе и сохраненной иннервации речевого аппарата	5) ринолалия	д) патологически ускоренный темп речи	6) дизартрия	е) отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата (хронический ларингит)	7) тахилалия	ж) нарушение тембра голоса и звукопроизношения из-за анатомо-физиологических дефектов речевого аппарата	
1) дисфония	а) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата																
2) брадилалия	б) нарушение произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата																
3) заикание	в) патологически замедленный темп речи																
4) дислалия	г) нарушение, недостатки звукопроизношения фонем при формально нормальном слухе и сохраненной иннервации речевого аппарата																
5) ринолалия	д) патологически ускоренный темп речи																
6) дизартрия	е) отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата (хронический ларингит)																
7) тахилалия	ж) нарушение тембра голоса и звукопроизношения из-за анатомо-физиологических дефектов речевого аппарата																
	19.	<b>Определите функции мотивов:</b>															
		<table border="1"> <tr> <td>1) ориентирующая</td><td>а) мотив направляет поведение человека в ситуации выбора вариантов этого поведения</td></tr> <tr> <td>2) смыслообразующая</td><td>б) мотив определяет собой субъективную значимость данного поведения для человека, выявляя его личностный смысл</td></tr> <tr> <td>3) опосредующая</td><td>в) мотив мобилизует силы человека для реализации значимых для него видов деятельности</td></tr> <tr> <td>4) мобилизующая</td><td>г) мотив рождается на стыке внутренних и внешних побудительных сил, опосредуя их влияние на поведение</td></tr> </table>	1) ориентирующая	а) мотив направляет поведение человека в ситуации выбора вариантов этого поведения	2) смыслообразующая	б) мотив определяет собой субъективную значимость данного поведения для человека, выявляя его личностный смысл	3) опосредующая	в) мотив мобилизует силы человека для реализации значимых для него видов деятельности	4) мобилизующая	г) мотив рождается на стыке внутренних и внешних побудительных сил, опосредуя их влияние на поведение							
1) ориентирующая	а) мотив направляет поведение человека в ситуации выбора вариантов этого поведения																
2) смыслообразующая	б) мотив определяет собой субъективную значимость данного поведения для человека, выявляя его личностный смысл																
3) опосредующая	в) мотив мобилизует силы человека для реализации значимых для него видов деятельности																
4) мобилизующая	г) мотив рождается на стыке внутренних и внешних побудительных сил, опосредуя их влияние на поведение																

		5) оправдательная	д) человек оправдывает свое поведение													
20.	<b>Человек является самым эмоциональным среди представителей животного мира и развития человечества. Определите функции, которыми обладают эмоции человека:</b>															
<table border="1"> <tr> <td>1) функция оценки</td><td>а) интенсивные эмоции способны нарушить эффективное протекание деятельности</td></tr> <tr> <td>2) функция мобилизации</td><td>б) когда не хватает информации для рационального принятия решения (эмоции представляют высший порядок интеллекта - «запасной» ресурс для решения задач)</td></tr> <tr> <td>3) функция следообразования</td><td>в) эмоция дает возможность мгновенно оценить смысл изолированного раздражителя или ситуации для человека</td></tr> <tr> <td>4) функция компенсации информационного дефицита</td><td>г) эмоция часто возникает уже после того, как то или иное событие завершилось, т.е. тогда, когда действовать уже поздно</td></tr> <tr> <td>5) функция коммуникации</td><td>д) экспрессивный компонент эмоций делает их «прозрачными» для социального окружения</td></tr> <tr> <td>6) функция дезорганизации</td><td>е) на физиологическом уровне: выброс в кровь адреналина при эмоции страха повышает способность к бегству, а понижение порога ощущения, как составляющая эмоции тревоги, помогает распознать угрожающие стимулы</td></tr> </table>					1) функция оценки	а) интенсивные эмоции способны нарушить эффективное протекание деятельности	2) функция мобилизации	б) когда не хватает информации для рационального принятия решения (эмоции представляют высший порядок интеллекта - «запасной» ресурс для решения задач)	3) функция следообразования	в) эмоция дает возможность мгновенно оценить смысл изолированного раздражителя или ситуации для человека	4) функция компенсации информационного дефицита	г) эмоция часто возникает уже после того, как то или иное событие завершилось, т.е. тогда, когда действовать уже поздно	5) функция коммуникации	д) экспрессивный компонент эмоций делает их «прозрачными» для социального окружения	6) функция дезорганизации	е) на физиологическом уровне: выброс в кровь адреналина при эмоции страха повышает способность к бегству, а понижение порога ощущения, как составляющая эмоции тревоги, помогает распознать угрожающие стимулы
1) функция оценки	а) интенсивные эмоции способны нарушить эффективное протекание деятельности															
2) функция мобилизации	б) когда не хватает информации для рационального принятия решения (эмоции представляют высший порядок интеллекта - «запасной» ресурс для решения задач)															
3) функция следообразования	в) эмоция дает возможность мгновенно оценить смысл изолированного раздражителя или ситуации для человека															
4) функция компенсации информационного дефицита	г) эмоция часто возникает уже после того, как то или иное событие завершилось, т.е. тогда, когда действовать уже поздно															
5) функция коммуникации	д) экспрессивный компонент эмоций делает их «прозрачными» для социального окружения															
6) функция дезорганизации	е) на физиологическом уровне: выброс в кровь адреналина при эмоции страха повышает способность к бегству, а понижение порога ощущения, как составляющая эмоции тревоги, помогает распознать угрожающие стимулы															
<b>Задания открытого типа с развернутым ответом</b>																
1.	<b>Дайте определение ощущению как познавательному психическому процессу</b>															
2.	<b>Дайте определение восприятию как познавательному психическому процессу и физиологической основы восприятия</b>															
3.	<b>Какова классификация основных видов восприятия?</b>															
4.	<b>Назовите виды внимания и дайте их определение</b>															
5.	<b>В чем заключается концентрация внимания?</b>															
6.	<b>В чем выражается распределение внимания?</b>															
7.	<b>Дайте определение памяти как познавательному психическому процессу</b>															
8.	<b>Назовите основные количественные нарушения памяти и дайте их краткую характеристику</b>															
9.	<b>Дайте характеристику видам памяти по характеру целей деятельности</b>															
10.	<b>Назовите главные особенности протекания процесса мышления</b>															
11.	<b>Какая основная задача практического мышления?</b>															
12.	<b>Дайте определение речи как познавательному психическому процессу</b>															
13.	<b>Назовите основные функции воображения</b>															
14.	<b>Определите сущность понятия интеллект в psychology</b>															
15.	<b>Что такое мотивационная сфера личности?</b>															
16.	<b>Назовите основные характеристики мотивационной сферы личности</b>															
17.	<b>Дайте определение воли как регулятивного процесса</b>															
18.	<b>В чем заключается главная функция воли?</b>															
19.	<b>Назовите виды нарушения волевой регуляции деятельности</b>															

	20. Дайте классификацию эмоциональных состояний.	
<b>Задания с выбором одного или нескольких ответов</b>		
1.	<b>Психопатологический синдром, характеризующийся вялостью, отсутствием инициативы и побуждений к деятельности, ослаблением воли - это...</b> а) абулия б) эмпатия в) апатия г) симпатия	
2.	<b>Ряд психологических теорий эмоций строятся на представлении о том, что...</b> а) эмоции теснейшим образом связаны с мотивами; б) эмоции теснейшим образом связаны с потребностями; в) эмоции теснейшим образом связаны с непосредственными переживаниями; г) эмоции не связаны с мотивом	
3.	<b>Теории мотивации служат для объяснения того, за счет чего происходит и обеспечивается:</b> а) активация поведения б) направленность поведения в) устойчивость поведения г) все ответы верны	
4.	<b>Отражение в сознании человека отдельных свойств и качеств предметов и явлений, воздействующих на его органы чувств, называется</b> а) восприятием б) вниманием в) ощущением г) адаптацией	
5.	<b>...участвует в целенаправленном воссоздании образа по его описанию в том виде, в каком он существовал в реальности.</b> а) активное творческое воображение б) активное воссоздающее воображение в) пассивное преднамеренное воображение г) пассивное непреднамеренное воображение	
6.	<b>Долговременная память</b> а) обладает ограниченной емкостью б) обладает практически неограниченной длительностью в) более развита у пожилых лиц г) все ответы верны	
7.	<b>По мнению какого ученого наиболее сильную мотивацию к выполнению того или иного действия вызывает искусственное прерывание этого действия?</b> а) К. Левин б) А. Маслоу в) Б. В. Зейгарник г) К. Халл	
8.	<b>Повышение чувствительности под влиянием взаимодействия ощущений и упражнений называется</b> а) адаптацией	

	<p>б) сенсибилизацией в) гиперстезией г) парестезией</p>	
9.	<p><b>Кратковременная память</b></p> <p>а) длится до двух минут б) обладает емкостью, не превышающей 11 элементов в) позволяет долго помнить телефонный номер г) все ответы неверны</p>	
10.	<p><b>Порог ощущения, возникающий при минимальной силе раздражителя, которое вызывает едва заметное ощущение, называется</b></p> <p>а) абсолютно нижним б) абсолютно верхним в) подпороговым г) дифференциальным</p>	
11.	<p><b>К основным свойствам внимания относятся:</b></p> <p>а) сравнение, анализ, синтез, абстракция, конкретизация б) устойчивость, концентрация, распределение, переключение, отвлекаемость, объем в) типизация, аглютинация, гиперболизация г) восприятие, хранение, воспроизведение</p>	
12.	<p><b>Выделение одной какой-либо стороны, свойства с отвлечением от остальных, называется...</b></p> <p>а) сравнением б) анализом в) синтезом г) абстрагированием</p>	
13.	<p><b>Сенсорная память</b></p> <p>а) действует на уровне рецепторов б) действует меньше одной секунды в) лежит, в частности, в основе последовательных образов г) все ответы верны</p>	
14.	<p><b>Направленность психической деятельности, выделение одних объектов отражения и отвлечение от остальных по принципу особой значимости для личности — это определение ...</b></p> <p>а) памяти б) мышления в) восприятия г) внимания</p>	
15.	<p><b>Мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам известно как...</b></p> <p>а) анализ б) синтез в) обобщение г) классификация</p>	
16.	<p><b>Память – это</b></p> <p>а) психический познавательный процесс, направленный на сохранение информации б) психический познавательный процесс, направленный на запечатление, сохранение, воспроизведение и забывание той или иной информации в) психический познавательный процесс, направленный на запечатление, сохранение, воспроизведение той или</p>	

	иной информации г) это особое состояние сознания, благодаря которому субъект направляет и сосредотачивает познавательные процессы для более полного и четкого отражения действительности	
17.	<b>Что не является расстройством внимания:</b> а) инертность б) чрезмерная подвижность в) рассеянность г) распределение	
18.	<b>Максимальная сила раздражителя, при которой еще возникает адекватное действующему раздражителю ощущение, называется</b> а) абсолютно нижним б) абсолютно верхним в) подпороговым г) дифференциальным	
19.	<b>Целенаправленное продуцирование новых образов с целью создания на их основе реального ценного продукта характерно для:</b> а) активное творческое воображение б) активное воссоздающее воображение в) пассивное преднамеренное воображение г) пассивное непреднамеренное воображение	
20.	<b>Если человек может выполнять две или более деятельности одновременно, он обладает хорошо развитым ... внимания.</b> а) объёмом б) распределением в) переключением г) сознанием	
<b>Практические задания</b>		
1.	Ощущения и восприятие как познавательные психические процессы и их роль в жизни человека	<b>Требования к реферату</b> Объем не менее 10 страниц. Шрифт Times New Roman 14. Межстрочный интервал 1,5. Выравнивание по ширине. Отступ 1,25. Обязательно наличие титульного листа, содержания реферата и списка литературы. Введение и заключение - 1,5 – 2 страницы. Во введении обязательно должны быть раскрыты актуальность темы, цель и задачи работы, а так же практическое использование.
2.	Психофизиологические механизмы формирования ощущений. Расстройства ощущений и восприятий	
3.	Познавательный психический процесс внимание, его свойства и физиологические основы. Психологические теории внимания	
4.	Индивидуальные особенности проявления внимания и их учет в процессе обучения	
5.	Познавательный психический процесс память и его значение в жизни человека. Нарушения памяти (амнезии). Способы улучшения памяти	
6.	Психологические механизмы памяти и закономерности ее развития в процессе обучения	
7.	Влияние мышления на восприятие	
8.	Клиническое мышление и его роль в профессиональной деятельности врача	
9.	Методы формирования творческого мышления личности	
10.	Речевой этикет в профессиональной деятельности врача	
11.	Воображение и психотерапевтическая практика. Воображение и индивидуальное творчество	
12.	Развитие интеллекта и способностей личности в процессе обучения	
13.	Современные теории мотивации	

	14. Способы мотивирования человека к ведению здорового образа жизни	В заключении – подведены итоги работы и сделаны выводы о достижении целей и задач
	15. Мотивация достижения успеха и профессиональная деятельность врача	
	16. Волевые качества человека и их развитие. Физиологические и мотивационные аспекты волевых действий	
	17. Нарушение контроля поведения при различных заболеваниях. Методы саморегуляции	
	18. Современные теории эмоций	
	19. Особенности проявления эмоций и чувств в жизни человека. Особенности развития эмоций и чувств	
	20. Взаимосвязь между эмоциями и свойствами личности	
1.	Значение педагогических знаний для медицинской теории и практики	
2.	Значение психологических знаний для медицинской теории и практики	
3.	Взаимодействие психологии и педагогики в решении задач обучения и воспитания личности	
4.	Психологические особенности профессиональной деятельности врача	
5.	Отношение человека к болезни и забота о здоровье	
6.	Психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний	
7.	Основные этапы становления психологии здоровья и ее современное состояние	
8.	Проблемное поле современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения	
9.	Лидерство и руководство. Социально-психологический климат коллектива	
10.	Личность, группа, коллектив	
11.	Проблема нормы и патологии в развитии личности	
12.	Медицинский коллектив и психологические закономерности его функционирования	
13.	Способы защиты от стресса в профессиональной деятельности врача	
14.	Помощь пациенту в преодолении страхов, связанных с болезнью и процессом лечения	
15.	Стресс: психологические и психосоматические реакции на него	
16.	Гуманистическая сущность дефектологии. Содержание принципов дефектологии	
17.	Современное состояние дефектологии, основные проблемы	
18.	Вклад Выготского Л.С. в развитие дефектологии	
19.	Система коррекционной помощи детям с нарушенным развитием	